日本ペット少額短期保険株式会社
契約保全担当

名義変更申請書のご案内

拝啓　時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。
　平素は格別のご高配を賜り誠にありがとうございます。
ご契約中のペット保険契約につきまして、名義変更手続きをご希望の場合は必要事項をご記入・ご署名・ご捺印ください。
ご契約者様の変更がある場合は名義変更後のお支払い方法をクレジットカード支払依頼書にご記入いただき当社までご返送くださいますようお願い申し上げます。
ご返送がない場合は同一内容でのご継続となりますのでご了承ください。
なお、新規契約者様が未成年の場合は、親権者様にて契約者親権者同意欄のご記入・ご署名・ご捺印いただくようお願い申し上げます。
ご不明な点がございましたら、弊社カスタマーセンターまでお問い合せください。

敬具

※お手続きが完了するまでは、現在のご登録内容でご案内等の郵送物が行き違いで届いてしまうことがございますが、何卒ご了承くださいませ。

ご郵送先（切り取ってご利用ください）

〒150-8510
東京都渋谷区渋谷2-21-1
渋谷ヒカリエ32F
日本ペット少額短期保険株式会社
契約保全宛

日本ペット少額短期保険　いぬとねこの保険　カスタマーセンター

0120 - 12 - 3839

受付時間　10:00－17:00（土・日・祝日・年末年始を除く）
※音声ガイダンスが流れましたら2番を押してください

名義変更申請書（契約者・被保険者変更）

日本ペット少額短期保険会社　御中

下記のペット保険契約につき、契約者・被保険者、もしくは契約者と被保険者の同時変更を申請します。

ご記入日	**（西暦）　　年　　月　　日**

現在の契約者名（自署）	ご捺印（サイン）

必ず現在のご契約者様が署名・捺印ください。

◆ご契約内容

証券番号		被保険者名	
ペット名			

◆変更事項　※いずれか1つにだけ〇をして下さい。既に〇がある場合は記入不要です。

（　　）契約者	（　　）被保険者	（　　）契約者及び被保険者
※契約者とは保険料をお支払いする方のことです	※被保険者とは実際にペットを飼育されている方のことです	

◆変更申請内容　※変更後のご契約者様または被保険者様が署名・捺印のうえ、ご記入ください。

変更内容			
変更後の契約者名または被保険者名	（フリガナ） （氏名）　ご捺印（サイン）		性別 ※いずれかに〇をして下さい。 男性　・　女性
住所	（〒　　－　　）		
生年月日	（西暦） 年　　月　　日	電話番号	ー　　ー
旧契約者または旧被保険者との続柄・ご関係		日中の連絡先	ー　　ー
メールアドレス	@		
弊社加入状況	※変更後のご契約者名義で、弊社に既に加入している契約があればご記入ください 証券番号（　　）		

フリガナ		印	契約者からみた続柄	
親権者氏名				
フリガナ				
現住所				

支払方法変更依頼書

日本ペット少額短期保険株式会社　御中

私は以下の意向確認に同意し、新たな契約者の支払方法について以下の通りに変更を申請いたします。

記入日	20　　年　　月　　日

ご契約内容	契約者氏名	様 ※ご契約者様の変更がない場合は本書類の記入は不要です。
	証券番号	
		※ご変更を希望する証券番号を**全てご記入ください**。

変更後のカード情報	ブランド	□VISA　□MasterCard　□JCB　□AMEX　□Diners	
	カード名義人		カード名義人との続柄 □本人　□配偶者 □親族（　） ※2親等以内に限る
		※ 契約者（本人）名義以外のカードへのご変更は、カード名義人の同意がある場合に限ります。	
	カード番号		左詰めでご記入下さい。
	有効期限	月　年	⇦ カード表示のままご記入ください。 例：カード表示[03/25]は03月25年とご記入ください。

【現在クレカ払いの方へ】
年払い・月払いの払込回数変更希望は更新時に受付できます。
契約者の名義を変更する場合は、必ず名義変更後のカード情報について書類の返送をお願いいたします。
【現在コンビニ払いの方へ】
払込方法の変更は更新時に受付ができます。

	受 付	入 力	備 考
弊社使用欄			